

2. Incidence of nosocomial rotavirus infections, symptomatic and asymptomatic, in breast-fed and non-breast-fed infants / P. Gianino [et al.] // J Hosp Infect. – 2002. – Vol. 50, № 1. – P. 13–17.
3. Nosocomial rotavirus infection in European countries: a review of the epidemiology, severity and economic burden of hospital-acquired rotavirus disease / O. Gleizes [et al.] // Pediatr Infect Dis J. – 2006. – Vol. 25 (Suppl 1). – P. 12–21.
4. Epidemiology of viral nosocomial infections in pediatrics / L.S. Aho [et al.] // Pathol Biol (Paris). – 2000. – Vol. 48, № 10. – P. 885–892.
5. Nosocomial rotaviral gastroenteritis in paediatric departments / M. Stefkovicovb [et al.] // Cent Eur J Public Health. – 2008. – Vol. 16, № 1. – P. 12–16.
6. Healthcare-associated Viral Gastroenteritis among Children in a Large Pediatric Hospital, United Kingdom / Nigel A. [et al.] // Emerg Infect Dis. – 2010. – Vol. 16, № 1. – P. 55–62.

УДК 616.916.5

ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ПАРВОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЙ РЕАНИМАЦИИ И ГЕМОДИАЛИЗА

Редненко А.В., Горбачёв В.В., Шпигун Н.В., Анаева Н.А., Жебеняева Е.П.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. По литературным данным, парвовирусная инфекция широко распространена во всем мире. При первичной встрече с вирусом заболевание в большинстве случаев протекает в виде нетяжелой инфекции, сопровождающейся экзантемой, или имеет бессимптомное течение. Однако формирующаяся в последующем латентная инфекция у людей с ослабленным иммунитетом может сопровождаться реактивацией вируса, что может оказывать влияние на течение основного заболевания. [1, 2]

Согласно ряду исследований, наличие специфических антител (IgG) к парвовирусу В19 среди здоровых лиц в различных регионах мира определяется с частотой 20-65%. Парвовирусом в странах Азии инфицированы до 30-35% обследованных: Китай (24,6%), Индия (27,9%), Турция (28,9%), Иран (34,1%). В африканском регионе частота инфицированности существенно отличается в разных странах и составляет в Гане - 20,0%, Судане - 49,7%, Танзании - 55,0%, Нигерии 64,2%. Значительно чаще маркеры парвовирусной инфекции обнаруживаются в странах Европы: Польша - 43,6%, Норвегия - 61,7%, Германия - 62,9%, Франция - 68,0% [3, 4]

В Республике Беларусь лабораторная диагностика парвовирусной инфекции была начата в 2006 году в рамках дифференциации кори, краснухи и других острых экзантемных заболеваний [5]. Этиологическая роль парвовируса была установлена в 21,7-40,9% случаев у детей с экзантемными инфекциями в Витебской области в период 2014-2016 гг., что указывает на вероятность достаточно широкого распространения парвовирусной инфекции в нашем регионе. Однако широкомасштабных серологических исследований не проводилось.

Цель. Выявить инфицированность парвовирусной инфекцией пациентов отделений реанимации и гемодиализа.

Материал и методы. Нами проведено обследование 22 пациентов в возрасте от 25 до 75 лет (средний возраст 51 год), проходивших лечение в отделении гемодиализа УЗ «Витебская областная клиническая больница» с диагнозами хронический гломерулонефрит, гипертоническая нефропатия, МКБ, СКВ, ревматоидный артрит.

Пациентам проводились сеансы гемодиализа в течение от 3 недель до 19 лет (8 человек более 5 лет, 8 человек от 1 года до 5 лет, 6 человек менее 1 года).

Под нашим наблюдением также находились 14 человек, госпитализированных в отделения реанимации и интенсивной терапии УЗ «Витебская областная клиническая больница», УЗ «Витебская областная инфекционная клиническая больница» с диагнозом сепсис.

Определение специфических антител (IgG) к парвовирусу B19 проводили в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа (ИФА) с использованием тест-системы Bioassay Technology Laboratory B19 IgG ELISA kit (Китай).

Результаты и обсуждение. Наличие IgG к парвовирусу B19 было выявлено у 4 из 22 (18%) пациентов, находящихся на гемодиализе. Из них 2 пациента с хроническим гломерулонефритом с длительностью гемодиализа 2 и 9 лет, 1 пациент с МКБ с длительностью гемодиализа 1 год 5 месяцев, 1 пациент с гипертоническим нефросклерозом с длительностью гемодиализа 10 месяцев. В группе пациентов с сепсисом, находящихся в критическом состоянии, наличие специфических антител не было выявлено ни в одном случае.

Выводы. Полученные данные могут указывать на низкую инфицированность пациентов отделений реанимации и гемодиализа парвовирусом B19 в Витебской области. Однако противоречие полученных нами данных с представленными в литературе результатами требуют дальнейших более широкомасштабных серологических исследований с охватом различных категорий пациентов.

Литература:

1. Traylen, C.M. Virus reactivation: a panoramic view in human infections / C.M. Traylen, H.R. Patel, W. Fondaw // Future Virol. – 2011. – Vol. 4. – P. 451–463.
2. Kerr, J. R. The role of parvovirus B19 in the pathogenesis of autoimmunity and autoimmune disease / J. R. Kerr // J Clin Pathol. – 2016. – Vol. 4. – P. 91.
3. Vadivel, K. Detection of parvovirus B19 in selected high-risk patient groups & their phylogenetic & selection analysis / K. Vadivel, R. Mageshbabu, S. Sankar // Indian J Med Res. – 2018. – Vol. 4. – P. 391–399.
4. Mossong, J. Parvovirus B19 infection in five European countries: seroepidemiology, force of infection and maternal risk of infection. / J. Mossong, N. Hens, V. Friederichs // Epidemiol Infect. – 2008. – Vol. 8. – P. 1059–1068.
5. Ермолович, М.А. Парвовирусная инфекция в структуре острых экзантемных заболеваний в Республике Беларусь / М. А. Ермолович // Здоровоохранение. – 2011. – № 11. – С. 15–17.

УДК 578.825.11:616-078

РЕАКТИВАЦИЯ ЛАТЕНТНЫХ ДНК-ВИРУСОВ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ, С ТЯЖЁЛОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

*Семёнов В.М., Дмитраченко Т.И., Егоров С.К., Горбачёв В.В.,
Редненко А.В., Шибeko М.О.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. С развитием новых медицинских техник в стационарах возрастает доля пациентов в состоянии иммуносупрессии. Такое состояние пациентов данной группы пациентов создает предпосылки для развития, с одной стороны, инфекции, вызванной условнопатогенной бактериальной флорой, и, с другой, реактивации латентно